

Priloga 1

**Obvestilo o spremembi cen storitev 24-urne dežurne službe**

Firma in sedež podjetja oziroma s. p.:

---

Območje izvajanja javne službe:

---

	Obračunska enota	Obračunska cena*	Potrjena cena*
Cena storitve javne službe	pokojnik		

\*cena brez DDV

Datum začetka uporabe nove cene: .....

**Kontaktne podatki:**

Ime in priimek: .....

Telefonska številka: .....

Elektronski naslov: .....

Kraj in datum:

---